

利用(変更)許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者 様

申請者	住所		利用者番号						
	団体名 (代表者氏名)		電話番号						
	氏名 (利用責任者)		電話番号						

次のとおり多世代ふれあいセンターの利用(変更)の許可を受けたいので申請します。

利用目的							予定人員	人	
利用施設	<input type="checkbox"/> ふれあいホール <input type="checkbox"/> 展示ホール <input type="checkbox"/> 美術工芸室 <input type="checkbox"/> 第1講座室 <input type="checkbox"/> 第2講座室 <input type="checkbox"/> 第3講座室 <input type="checkbox"/> 第4講座室								
利用設備	ふれあいホール	<input type="checkbox"/> テーブル(45cm×180cm) 10 台中( ) <input type="checkbox"/> 椅子 36 脚中( ) <input type="checkbox"/> 有線マイク 4 本中( ) <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク 2 本中( ) <input type="checkbox"/> ピンマイク1本    ※使用可能な無線マイクは 2 本 <input type="checkbox"/> 卓上マイクスタンド 3 個中( ) <input type="checkbox"/> CD ラジカセ 1 台 <input type="checkbox"/> グランドピアノ 2 台中( )							
	展示ホール	<input type="checkbox"/> テーブル(60cm×180cm) 30 台中( ) <input type="checkbox"/> 椅子 60 脚中( )							
	第1講座室	<input type="checkbox"/> テレビ	<input type="checkbox"/> DVDデッキ	第2講座室	<input type="checkbox"/> テレビ				<input type="checkbox"/> DVDデッキ
	第3講座室	<input type="checkbox"/> 液晶プロジェクタ1台 <input type="checkbox"/> DVDデッキ 1 台 <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク 1 本 <input type="checkbox"/> 卓上マイクスタンド 2 個中( ) <input type="checkbox"/> ピンマイク 1 本							
	第4講座室	<input type="checkbox"/> キーボード 12 台中( ) <input type="checkbox"/> ハンドベル 2 セット中( ) <input type="checkbox"/> 木琴 1 台							
利用日時	月 日( ) 時 分～ 時 分( ) 月 日( ) 時 分～ 時 分( ) ● 午前 (午前9時～正午) 月 日( ) 時 分～ 時 分( ) ● 午後 (正午～午後5時) 月 日( ) 時 分～ 時 分( ) ● 夜間 (午後5時～午後10時) 月 日( ) 時 分～ 時 分( ) ● 終日 (午前9時～午後10時) 月 日( ) 時 分～ 時 分( ) ◎準備・練習・開演・後始末等詳細に記入してください。								
入場料、会費等の徴収について	<input type="checkbox"/> 徴収する (入場料 円、会費 円、その他( ) 円) <input type="checkbox"/> 徴収しない								
商行為(販売等)の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
後援又は共催の団体名									

※外部から問合せがあった場合、申請者の連絡先を知らせることに同意しますか。( はい ・ いいえ )

※宇部日報等、報道機関へ掲載することに同意しますか。( はい ・ いいえ )

利用料金	基本額	加算額	減免額	計
	円	円	円	円

利用料金還付請求書

平成 年 月 日

指定管理者 様

請求者	住所		利用者番号	
	団体名 (代表者氏名)	印	電話番号	
	氏名 (利用責任者)		電話番号	

会計者		電話	
-----	--	----	--

年 月 日に納付した利用料金について、次のとおり還付を受けたいので請求します。

利用月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
利用施設	<input type="checkbox"/> ふれあいホール <input type="checkbox"/> 展示ホール <input type="checkbox"/> 美術工芸室 <input type="checkbox"/> 第1講座室 <input type="checkbox"/> 第2講座室 <input type="checkbox"/> 第3講座室 <input type="checkbox"/> 第4講座室
理由	
納付済利用料金	円

※欄は、記入しないでください

※ 還付金額	円
--------	---

《振込先》

金融機関名	銀行・金庫・農協		本店・支店・本所・支所	
貯金種目	1 普通	2 当座		
口座番号				
口座名義				
フリガナ				

注意！ 口座名義が団体名または代表者名以外の場合は、代表者名下段の「会計者」の方の氏名、電話番号をご記入ください。

利用料金減免・後納申請書

平成 年 月 日

指定管理者 様

申請者	住所		利用者番号								
	団体名 (代表者氏名)		電話番号								
	氏名 (利用責任者)		電話番号								

次のとおり利用料金の 減免 ・ 後納 を受けたいので申請します。

利用月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )
利用施設	<input type="checkbox"/> ふれあいホール <input type="checkbox"/> 展示ホール <input type="checkbox"/> 美術工芸室 <input type="checkbox"/> 第1講座室 <input type="checkbox"/> 第2講座室 <input type="checkbox"/> 第3講座室 <input type="checkbox"/> 第4講座室
理由	<input type="checkbox"/> 後援・共催許可が取れたため 1. 宇部市    2. 宇部市教育委員会    3. その他( ) <input type="checkbox"/> その他( )

※次の欄は記入しないでください

※許可番号	
※利用料金	円
※減免額	円
※後納の場合の期限	年 月 日